

รายงานในระบบรายงานการเรียไร
และการให้หรือรับของขวัณหรือประโยชน์อื่นใด
(MOPH Solicit Report System : MSRS)
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ไตรมาส 2

ของ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท



MOPH Solicit Report System : MSRS

สสจ.ชัยนาท

- Online
- Dashboard
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- สรุปรายงานผล
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

แบบรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2565 ถึง 15 มี.ค. 2566
 หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

1.แบบรายงานการเรียไ้

- การเรียไ้
 - 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้ ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว
 - 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล
นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

2.แบบรายงาน การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

- การให้หรือรับของขวัญ
 - 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว
 - 2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

3.การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

- 3.1 การดำเนินการ ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

- Online
- Dashboard
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- สรุปรายงานผล
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

หน้าหลัก

หน้าหลัก > คู่มือการใช้งาน

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

⚙️ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน - เปิดดู

- 3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.2 ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.3 ข้อเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาของหน่วยงาน
- 3.4 แนวทางแก้ไข

การเรียไร	มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ซึ่งรวมถึงการไม่เรียกรับเงินหรือประโยชน์อื่นใด และไม่กระทำกระทำการเรียไรใดๆ
แนบไฟล์	ligrjio75vk0c0oscs.pdf 1 876.54 KB
การรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด	มีประกาศเจตนารมณ์นโยบายไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (NO GIFT POLICY) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
แนบไฟล์	39b5cid11x44o8csss.pdf 439.22 KB
ผู้บันทึก*	นางสาวกীরดีพัชร เชาวลิต
เบอร์โทรติดต่อ*	0882933808
ผู้ตรวจสอบ	นายพนม มาโต



MOPH Solicit Report System : MSRS

สสจ.ชัยนาท

- Online
- Dashboard
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- สรุปรายงานผล
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

หน้าหลัก

หน้าหลัก > คู่มือการใช้งาน

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

⚙️ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

+ เพิ่ม

ค้นหา

#	ปีงบประมาณ	รอบ	ชื่อหน่วยงาน	ผู้บันทึก	↓ วันที่บันทึก	
1	2566	1	สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	นางสาวกิริติพัชร เชาวลิต	08/03/2023 15:41:20	  

50 100 200 All

- จำนวนเตียง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเตียงเสริมกึ่งเตียง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเตียงครอบครัว	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเตียงผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเตียงหนัก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเตียงลดความสูง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) จำนวนเตียงทั้งหมด สำหรับผู้ป่วยใน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เตียงพิเศษผู้ป่วยหนักพิเศษ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เตียงผู้ป่วยพิเศษ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนใบแจ้งหนี้ คืนภาษี	0	0	<table border="1"> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
- ใบ ๆ ใบรวม	0	0	<table border="1"> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
31 มีนาคม ๒๕๖๖														
	0	0	<table border="1"> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
รวม	0	0	<table border="1"> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> </table>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
0	0													
ผู้พิมพ์ใบแจ้งหนี้ นายสมชาย ใจดี	นาย ส. กิจทรัพย์ โทร. ๐๘๕-๒๙๓๓๘๐๕	ผู้ตรวจ นาย	นายสมชาย ใจดี											